

**A. DATI IDENTIFICATIVI** targa impianto .....

**Impianto:** di Potenza termica nominale totale max ..... (kW) Sito nel Comune ..... Prov. ....  
 Indirizzo ..... N. .... Palazzo ..... Scala ..... Piano ..... Interno .....  
**Responsabile dell'impianto:** Cognome ..... Nome ..... C.F. ....  
 Ragione sociale ..... P.IVA .....  
 Indirizzo ..... N. .... Comune ..... Prov. ....  
 Titolo di responsabilità:  Proprietario  Occupante  Amministratore Condominio  Terzo Responsabile  
**Impresa manuttrice:** Ragione sociale ..... P.IVA .....  
 Indirizzo ..... N. .... Comune ..... Prov. ....

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO** Si No Si No  
 Dichiarazione di conformità presente   Libretti uso/manutenzione generatore presenti    
 Libretto impianto presente   Libretto compilato in tutte le sue parti

**C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA**  
 Durezza totale dell'acqua ..... (°f) Trattamento:  Non richiesto  Assente  Filtrazione  Addolcimento  Condiz. Chimico

Acqua di reintegro nel circuito dell'impianto termico	Esercizio	Letture iniziale (l)	Letture finale (l)	Consumo totale (l)
	...../.....	.....	.....	.....
...../.....	.....	.....	.....	.....

Nome prodotto trattamento acqua	Esercizio	Quantità consumata	Unità di misura	Circuito imp. termico	Circuito ACS	Altri ausiliari
...../.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...../.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO** Si No Nc Si No Nc  
 Luogo di installazione idoneo (esame visivo)    Tenuta circuito idraulico idonea     
 Adeguate dimensioni aperture ventilazione (esame visivo)    Tenuta circuito olio idonea     
 Aperture ventilazione libere da ostruzioni (esame visivo)    Tenuta circuito alimentazione combustibile idonea     
 Linee elettriche e cablaggi idonei (esame visivo)    Funzionalità dello scambiatore di calore di separazione tra unità cogenerativa e impianto edificio (se presente) idonea     
 Camino e canale da fumo idonei (esame visivo)     
 Capsula insonorizzante idonea (esame visivo)

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL COGENERATORE / TRIGENERATORE CG** .....  
 Fabbricante ..... Potenza elettrica nominale ai morsetti ..... (kW)  
 Modello ..... Potenza assorbita con il combustibile ..... (kW)  
 Matricola ..... Potenza termica nominale (massimo recupro) ..... (kW)  
 Tipologia ..... Potenza termica a piena potenza con bypass fumi aperto (se presente) ..... (kW)  
 Alimentazione:  Gas naturale  GPL  Gasolio  Altro .....  
 Fluido vettore termico in uscita:  Acqua  Vapore  Altro .....  
 Servizi:  Climatizzazione invernale  Climatizzazione estiva  Produzione ACS

Potenza ai morsetti	Temp. aria comburente	Temp. acqua in uscita	Temp. acqua in ingresso	Temperatura acqua motore (solo m.c.i.)	Temp. fumi a valle dello scamb. fumi	Temp. fumi a monte dello scamb. fumi	CO (riportato al 5% di O <sub>2</sub> nei fumi)
..... kW	..... °C	..... °C	..... °C	..... °C	..... °C	..... °C	..... mg/Nm <sup>3</sup>
Rispetto dei valori limite di targa <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No							

Protez. di interfaccia con la rete elettrica	Sovrafrequenza soglia di interv.	Sovrafrequenza tempo di interv.	Sottofrequenza soglia di interv.	Sottofrequenza tempo di interv.	Sovratensione soglia di interv.	Sovratensione tempo di interv.	Sottotensione soglia di interv.	Sottotensione tempo di interv.
Verifica per L1/L2/L3	...../..... Hz	...../..... s	...../..... Hz	...../..... s	...../..... V	...../..... s	...../..... V	...../..... s

Combustibile	Unità di misura	Esercizio	Acquisti	Scorta o lettura iniziale	Scorta o lettura finale	Consumo
.....	.....	...../.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	...../.....	.....	.....	.....	.....

Elettricità	Esercizio	Letture iniziale (kWh)	Letture finale (kWh)	Consumo totale (kWh)
	...../.....	.....	.....	.....
...../.....	.....	.....	.....	.....

**F. CHECK-LIST**  
 Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che, qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:  L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti  
 L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati  
 L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente  
 La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI .....  
 RACCOMANDAZIONI .....  
 PRESCRIZIONI .....

**Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.**

L'impianto può funzionare  Sì  No  
 Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il .....  
 Data del presente controllo: ...../...../..... Ora di arrivo / partenza presso l'impianto: ...../.....  
 Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome ..... Firma leggibile del tecnico .....  
 Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto .....